### VIBHARAMPAKKRED HOSPITAL



132/215 Chacngwattana Road Pakkred, Nonthaburi 11120 Thailand TEL. 02-9609655-9

### MEDICAL CERTIFICATE

		Date	03/03/2014	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	****		
This is to certify that	MR. เอกอนันต์ แ	คงอาจ	***************************************	
	1	Patient Name		•
H.N. 9074/56	Age 38	years		
Address. 3/6 ม.4 ค.บางค	ะไนย์			
Amphur Pak Kret	Province	Nonthaburi	Post code	11120
was examined on	03/03/2014			***************************************
The diagnosis is 1	.Multiple Ribs Fractur	re ,4th - 6th Left Ris		•
It is recommended for the	Close Fracture of Lef ne patient to rest for Sprain of Left Ankle			days,
From 03/03/2014		to 03/03/	2014	
Comment:				
He is admitted to the	hospital from now on	ward.		***************************************
	•••••		1	************
Sig	gnature	. Yodhw	(Atten	ding M.D.)
Lic	(Asni Y	odhasmutr	)	- <b>,</b>
		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		

รพ.จิกาอามปาก**เกรี**ด

# โรงพยาบาลวิภาราม-ปากเกร็ด



132/215 แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ค จ.นนทบุรี 11120 โทร. 0-2960-9655-9 โทรสาร 0-2960-9666

#### ใบรับรองแพทย์

นายแพทย์-แพทย์	หญิง สามาร	ถ อุ่นเสียม\นพ.			
สถานที่ประกอบ 132/215 แจ้งวิ	วิชาชีพเวชกรรมหรื วัฒนะ อ.ปากเกร็ค เ	อสถานที่ปฏิบัติงานปร จ.นนทบุรี 11120	ระจำ โรงพยาบ	าลวิการาม - ปากเกร็ค	
***************************************	หนังสือรับรองฉบับ				
		ได้ทำการตรวจร่างกา			
ชื่อ - สกุล	นาย เอกอนันศ์ แค	งอาจ	บัตรผู้ป่วยเลขที่ (H.	.N.) <u>9074/56</u> อายุ	<u>38</u> . ปี
สถานที่อยู่ (ที่สาม	มารถติดต่อได้ ) <u>3/6 :</u>	ม.4 ต.บางตะในย์			
อำเภอ ปาก	แกร็ค	จังหวัด นนท	บุรี	รหัสไปรษณีย์ 11120	
<u>บัต</u> รประจำตัวปร	ะชาชนเลขที่ (ระบุา	ประเภทของบัตรค้วย)	31206006883	41	
ณ สถานที่ตรวจ					
		 ายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้			
	0 11111 13 113 303 1417	io to tigas po o i i i i i i i i i i i i i i i i i		n	
วิธีออัย (ควราเลย	าสื่อโรด บริเวณที่เรี	ป็นโรด และ ระยะขอ	wise) 77700	MARTHEUN	
วินิจฉัย (ควรบอเ	าชื่อโรค บริเวณที่เร็	ปั่นโรค และ ระยะขอ	เงโรค) 77790	hud F STIXUIN	
			เงโรค) กกด	hirmikun	
			งโรค) กาย	hirmitian	
<b>ต้องหยุดพักรักษ</b>	 ทัวมีกำหนด	<u> </u>	างโรค) <i>[กกฏก</i> 	hvirstkun Kondla	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่	าตัวมีกำหนด	<u>Z</u> เคือน มีก พ.ศ	13 ( TZ	hพศร์กหนัก หภาส์โน	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่	าตัวมีกำหนด   / เคือน   C เคือน	<u>2</u>	างโรค) กา <i>ก</i> กับ (	hin Fintkun Kondila	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่	าตัวมีกำหนด	2 เลือน มีอา พ.ศ. ม.อ. พ.ศ.	างโรค) <u>กกอ</u> ด - วัน ( 82	hormikun Konija	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ความเห็นอื่นๆ	าตัวมีกำหนด	<u>2</u> เคือน มิอา พ.ศ. ม.อา พ.ศ.	างโรค) <u>กา</u> กับ (	พาสโน พาสิโน รพ.ลิการายปากกรีล	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ความเห็นอื่นๆ	าตัวมีกำหนค	2 เลือน มิชา พ.ศ.	างโรค) <u>กา</u> กับ (	พาสโน พาสิโน รพ.ลิการายปากกรีล	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ความเห็นอื่นๆ	าตัวมีกำหนค	2 เคือน มิชา พ.ศ. มิชา พ.ศ. 11 มีนาคม	15150 ( S2 S557	พาสโน พาสิโน รพ.ลิการายปากกรีล	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ความเห็นอื่นๆ	าตัวมีกำหนค	2 เลือน มิชา พ.ศ.	15150 ( S2 S557	พาสโน พาสิโน รพ.ลิการายปากกรีล	)
ต้องหยุดพักรักษ ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ความเห็นอื่นๆ	าตัวมีกำหนค	2 เคือน มิชา พ.ศ. มิชา พ.ศ. 11 มีนาคม	15150 ( S2 S557	หาร์กางแก้ รพ.อิการายปากเกร็ง	)

## โรงพยาบาลวิภาราม-ปากเกร็ด



132/215 แจ้งวัฒนะ ื้อ.ปากเกร็ค จ.นนทบุรี 11120 โทร. 0-2960-9655-9 โทรสาร 0-2960-9666

#### ใบรับรองแพทย์

นายแพทย์-แพทย์หญิง <u>สุรเคช เวชภูติ\นพ.</u>	
=	
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ <u>6857</u>	
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประ <u>จำ โรงพย</u> <u>132/215 แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ค จ.นนทบุรี 11120</u>	าบาลวิการาม - ปากเกร็ค
หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า	
ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้	
ชื่อ - สกุล <u>นาย เอกอนันค์ แคงอาจ</u> บัครผู้ป่วยเลขที่ (	(H.N.) <u>9074/56</u> อาซุ <u>38</u> ปี
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้ ) <u>3/6 ม.4 ต.บางตะ ในย์</u>	
อำเภอ ปากเกร็ค จังหวัด นนทบุรี	
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย) <u> </u>	8341
น สถานที่ครวจ เมื่อ ว <u>ันที่ 03 มีนาคม 2557</u> จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแถ้ว ขอให้ความเห็นคั	at the second se
วินิจฉัย (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรค และ ระยะของโรค) <u>กราลู</u> กราลูก แม็เวณป่า <i>เก้า ทศ</i> การ์กนับ	० में विक्र पत् काकुतीयमेन की मेर
-	ι )
	· /
-	สอาสังน )
ก้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด	ก็บาล็อน )
ร้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด <sup>2</sup> เดือน — วัน ( ทั้งแต่วันที่ 3 เดือน มิติ พ.ศ 2052 เนลึงวันที่ 2 เดือน พ.ศ 2857	(TO) HOLL )
ก้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด 2 เคือน วัน ( ทั้งแต่วันที่ 3 เคือน มิล พ.ศ 2052 กนถึงวันที่ 2 เคือน พ.ศ 2852 กวามเห็นอื่นๆ	5607 HOL )
ก้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด 2 เคือน — วัน ( ทั้งแต่วันที่ 3 เคือน มิก พ.ศ 2052 เนถึงวันที่ 2 เคือน พ.ศ 2557 กวามเห็นอื่นๆ	ก็อาทั้อน )
ก้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด 2 เดือน — วัน (	ก็อาทั้อน )
ท้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด 2 เคือน - วัน (	001904 )
ก้องหยุดพักรักษาตัวมีกำหนด 2 เดือน — วัน (	001904 )

### โรงพยาบาลวิภาราม-ปากเกร็ด

แพทย์ผู้ตรวจ



132/215 แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร. 0-2960-9655-9 โทรสาร 0-2960-9666

#### ใบรับรองแพทย์

นายแพทย-แพทยหญุง	สุรเคช เวชภูค\นพ.	•••••	••••••	•••••
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรร	มใบอนุญาค เลขที่ 6857	•••••		
สถานที่ประกอบวิชาชีพเ	วชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานป .ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	ระจำ โรงพยาบาลวิภ	าราม - ปากเกร็ด	
	รับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า			
ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ครวจผู้มีชื่	อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกา	ยบุคคลดังต่อไปนี้		
ชื่อ - สกุลนาย เอก	อนันต์ แคงอาจ	ุ บัตรผู้ป่วยเลขที่ (H.N.)	9074/56 อายู 3	8. I
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติด	ท่อได้ ) <u>3/6 ม.4 ต.บางตะในย์</u>	•••••	•••••	
	จังหวัด นนท			
บัตรประจำตัวประชาชนเ	ลขที่ (ระบุประเภทของบัตรค้วย)	3120600688341		
จากการถ วินิจฉัย (ควรบอกชื่อโรค []	มื่อ ว <u>ันที่    มีนาคม</u> กรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ บริเวณที่เป็นโรค และ ระยะขอ	ัว ขอให้ความเห็นดังต่อไปข์ งโรค) <u>\&gt;                                   </u>	Thosa,	••••••
	านคเคือน			•••••
	เคือนพ.ศ			
จนถึงวันที่	เคือนพ.ศ	••••••		
ความเห็นอื่นๆ	912-moin	dry A	<b>S</b> W.Jarsharmes	
••••••		47		
ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่	อวันที่ !! มีนาคม	2557.		
ขอรับรองข้อความข้างด้นเ	ป็นความจริง	/)	Langel	•••••
	ลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ 		Amus d'amasi	PD